Besmed Máscara para Anestesia

DISTRIBUIDOR NO BRASIL

J.G Moriya Repres. Imp. e Exp. Comercial Ltda.
Rua Colorado, 279/291 – Vila Carioca
CEP: 04225-050 – São Paulo – SP
Tel.: (0xx11) 2914.9716
Fax: (0xx11) 2914.1943
C.N.P.J.: 67.882.621/0001-17
E-mail: jgmoriya@jgmoriya.com.br
Site: www.jgmoriya.com.br

FABRICANTE

Besmed Health Business Corp.
No. 2, Lane 106, Wu-Kong 3rd. Rd, Wu-Ku Ind. Park, Taipei, Taiwan

Responsável Técnico: Juan Goro Moriya Moriya – CREA-SP 0600289359/D
Registro ANVISA nº: 10349590057

ATENÇÃO: Para sua segurança, não instale ou opere este produto sem antes ler as instruções contidas neste manual. Caso haja alguma dificuldade na instalação e/ou operação deste produto, consulte a J.G. Moriya. Este produto somente deverá ser manuseado por pessoas devidamente treinadas. A não observância destas regras e as de segurança poderá causar sérios danos materiais e humanos.

1. DESCRIÇÃO

A Besmed Máscara para Anestesia é uma máscara para ser colocada sob o nariz e a boca do paciente para administração de oxigênio.

2. USO PRETENDIDO

A Besmed Máscara para Anestesia é indicada para administrar oxigênio para pacientes. É indicado para canalizar os gases para fins de administração no intra corpórea, é usado para conectar a um dispositivo médico ativo.

3. PRINCÍPIO DE FUNCIONAMENTO

A Besmed Máscara para Anestesia é conectada através da extensão a fonte de oxigênio para que o oxigênio seja ministrado ao paciente.

4. INSTALAÇÃO E USO

Preparação para Uso

• Não limpar ou reutilizar a máscara.

• Nunca use a máscara ou qualquer um de seus acessórios que estejam danificados de diversas maneiras.

• A máscara está pronta para o uso, não é necessário nenhum procedimento de limpeza/desinfecção antes de seu uso.

Instruções de Uso

1. Conecte o tubo na fonte de oxigênio.
2. Conecte a outra extremidade do tubo na máscara.
3. Definir o fluxo de oxigênio ao nível prescrito pelo médico.
4. Colocar a máscara na face do paciente cobrindo tanto a boca como o nariz.
5. Passe a fita elástica pela cabeça do paciente acima das orelhas.
6. Ajuste a tensão na fita para fixar a máscara na face do paciente.
7. Ajustar a peça nasal de metal leves à face do paciente.

5. DESCRIÇÃO PARA PEDIDOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
PN - 1110	Besmed Máscara para Anestesia Adulto
PN - 1112	Besmed Máscara para Anestesia Infantil

i. ACESSÓRIOS

- ✓ **Conector**
- ✓ **Máscara**
- ✓ **Reservatório**
- ✓ **Tubo (extensão)**

ii. MATERIAIS DE CONSUMO POR ELE UTILIZADOS

Não existem materiais de consumo destinados a integrar o produto.

O uso de qualquer parte, acessório ou material não especificado é de inteira responsabilidade do usuário.

iii. RELAÇÃO DOS MATERIAIS DE APOIO QUE ACOMPANHAM O PRODUTO

O produto é acompanhado de um Manual de Instruções de Uso, Certificado de Garantia e Ficha de Registro do Produto.

6. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA

i. CARACTERÍSTICA TÉCNICA DO PRODUTO

Material: Produtos livres de látex.

- Mascara e Tubo: PVC - Cloreto de Polivinila

- Conector (6mm): PP - Polipropileno

ii. DIMENSÃO BÁSICA

✓ Adulto: 14 x 8.5 x 5.8 cm
✓ Infantil: 11 x 8 x 4.8 cm

7. CONDIÇÕES DE ARMAZENAMENTO, CONSERVAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO DO PRODUTO.

Deve ser armazenado em local limpo e seco, sob temperaturas entre -5 a 45°C e com umidade relativa inferior a 95% (não condensada). Deve ser protegido de luz direta do sol e vapores químicos.

8. ADVERTÊNCIAS

Descarte

O descarte deve ser feito em acordo com o protocolo adotado pela unidade de saúde. Seguir a metodologia de descarte de PVC.

9. PRECAUÇÕES

Cuidados

• Leia cuidadosamente este manual de instruções antes de utilizar o produto.
• Este produto somente deve ser utilizado por pessoal autorizado e treinando.
• Recomendado uso único. O reuso do produto poderá causar infecção cruzada.

10.GARANTIA

A J.G. Moriya Representação Importadora Exportadora e Comercial Ltda. assegura ao proprietário-consumidor do produto aqui identificado, garantia contra defeitos de fabricação, desde que constatado por técnico autorizado pela J.G. Moriya, pelo prazo de 365 dias, a partir da data de aquisição pelo primeiro comprador-consumidor, do produto constante da Nota Fiscal de Compra.

A J.G. Moriya executará a mão-de-obra e a substituição de peça(s) com defeito (s) de fabricação, em uso normal do aparelho. Serão gratuitas dentro do período de garantia.

A J.G. Moriya declara a garantia nula e sem efeito, se este produto sofrer qualquer dano provocado por acidentes, agentes da natureza (raios, inundações, desabamentos, queda, mau uso, etc.), uso em desacordo com o Manual de Instruções, por ter sido ligado à rede elétrica imprópria ou sujeita a flutuações excessivas ou ainda no caso de apresentar sinais de violação, consertado por técnicos não autorizados pela J.G. Moriya.

A considerar, o consumidor que não apresentar a representação numérica do código de barras e a Nota Fiscal de Compra do produto, será também considerada nula sua garantia, bem como se a Nota Fiscal contiver rasuras ou modificações em seu teor.

A J.G. Moriya obriga-se a prestar os serviços acima referidos. O proprietário-consumidor será o único responsável pelas despesas e riscos de transporte do produto (ida e volta).

11.FABRICANTE E ASSISTÊNCIA TÉCNICA

J.G. Moriya Representação Importadora Exportadora e Comercial Ltda.
Rua Colorado, 279/291 – Vila Carioca – São Paulo – SP
CEP 04225-050 – Telefones: (0xx11) 2914.9716 – Fax: (0xx11) 2914.1943
C.N.P.J. 67.882.621/0001-17 Inscrição Estadual 113.497.753.111
Autorização/MS - 1.03.495-9
Técnico Responsável: Eng. Juan Goro Moriya Moriya - CREA 0600289359/D
site: www.jgmoriya.com.br - e-mail: jgmoriya@jgmoriya.com.br

12.FICHA DE REGISTRO DO PRODUTO

Para poder usufruir com segurança da garantia do Besmed Máscara para Anestesia é necessário que a ficha abaixo seja completamente preenchida e enviada a J.G. Moriya Ltda., por meio de fax (11.2914.1943), e-mail (jgmoriya@jgmoriya.com.br) ou correio.

Nome Completo/Razão Social:____
Endereço Completo:____
CEP/Cidade/Estado:____
Telefones para Contato:___________________________Fax:______________________________
E-mail:____
R.G./Inscrição Estadual:_____________________C.P.F./C.N.P.J.:___________________________
Qual produto foi adquirido:____
____
De qual empresa adquiriu o produto:____
Qual número de(os) lote(s) (representação numérica do código de barras):___________________
____
Caso tenha adquirido diretamente da J.G. Moriya informar a representação numérica do código de barras e número da Nota Fiscal:____
____
____